
Name des Erziehungsberechtigten

Datum

Straße

PLZ Ort

An die Schulleitung der
Dr.-Karl-Grünewald-Schule
Dr.-Ernst-Weber-Straße 28
97631 Bad Königshofen

Ich bitte darum, mein Kind _____, Klasse _____
am _____ in der Zeit von _____ bis _____
vom Unterricht zu befreien.

Begründung: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

- Wird von der Schule ausgefüllt -

Genehmigung der Unterrichtsbefreiung durch die Schule (z. B. Arztbesuch, Vorstellungsgespräch, Familienangelegenheiten)

Name des Schülers/
der Schülerin: _____ Klasse: _____

Befreiung am: _____ ab: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Grund: _____ Anlage: Ja
 Nein

Bad Königshofen, den _____

Begleitschreiben: Ja (erl:)
 Nein

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift der Lehrkraft